

注射用丹参多酚酸盐治疗脑梗死疗效分析

陈燕

诸暨市人民医院神经内科, 浙江 诸暨 311800

[摘要] 目的: 观察在常规治疗基础上采用注射用丹参多酚酸盐治疗脑梗死患者的临床疗效。方法: 将本院收治的 150 例脑梗死患者按照随机数字表法随机分为观察组和对照组各 75 例。对照组给予常规治疗, 观察组在对照组治疗基础上给予注射用丹参多酚酸盐治疗, 治疗 14 天, 比较 2 组的临床疗效, 观察血流动力学指标和经颅多普勒检查指标的改善情况。结果: 治疗 14 天后, 观察组愈显率 85.3%, 对照组愈显率 65.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组全血高切黏度、全血低切黏度、纤维蛋白原及红细胞比容、平均血流速度、舒张末期流速、脉动指数、阻力指数均较治疗前改善 ($P < 0.01$), 观察组各指标改善情况均优于对照组 ($P < 0.01$)。结论: 在常规治疗基础上给予注射用丹参多酚酸盐治疗脑梗死, 可显著改善患者的临床症状, 临床疗效显著, 同时还可改善患者的血液流变情况, 降低脑梗死病情进展的风险, 适合临床长期应用。

[关键词] 脑梗死; 注射用丹参多酚酸盐; 血液流变学

[中图分类号] R743.3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2015)12-0031-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.12.014

Curative Effect Analysis and Hemorheology Study of Injection of Salvia Miltiorrhiza for Cerebral Infarction

CHEN Yan

Abstract: Objective: To discuss the curative effect and hemorheology study of injection salvia miltiorrhiza for cerebral infarction. Methods: One hundred and fifty cases of cerebral infarction patients were divided into the observation group and the control group, 75 cases in each group, according to the random number method. The control group received conventional therapy, while the observation group was given injection of salvia miltiorrhiza on basis of the treatment of the control group. After 14-day treatment, the curative effect and hemodynamic parameters of the two groups were recorded and compared. Results: After 14-day treatment, the total effective rate was 85.3% in the observation group, and was significantly higher than 65.3% in the control group ($P < 0.05$). In the two groups after treatment, the whole blood high shear viscosity, whole blood low shear viscosity, fibrinogen and red blood cell volume, and mean blood flow velocity, end-diastolic velocity, pulsation index and resistance index were all significantly improved ($P < 0.01$), the above indexes in the observation group being superior to those in the control group ($P < 0.01$). Conclusions: On the basis of conventional treatment, injection of salvia miltiorrhiza can significantly improve the clinical symptoms, and has distinct clinical curative effect, and can ameliorate hemorheology indexes, decrease the risk of disease progression, is suitable for long-time clinical application.

Keywords: Cerebral infarction; Injection of Salvia miltiorrhiza; Hemorheology

脑梗死是临床上常见的一类脑血管疾病, 主要包括急性脑梗死及慢性脑梗死, CT 和 MRI 可以明确诊断该病^[1]。脑梗死已成为危害我国中老年人健康的重要疾病。脑梗死患者由于脑部供血动脉血液循环障碍, 造成血管闭塞, 血流中断, 引起脑

组织软化及坏死, 从而造成神经功能缺损。由于该病的高致残率及急性期易伴发精神障碍, 给患者个人、家庭和社会带来了沉重的负担。本研究在常规治疗基础上采用注射用丹参多酚酸盐治疗脑梗死患者, 取得了良好的疗效, 现报道如下。

[收稿日期] 2015-07-26

[作者简介] 陈燕 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事神经内科方面的临床研究。

1 临床资料

选取 2014 年 1 月—2015 年 6 月本院收治的 150 例脑梗死患者, 诊断标准参照第四届全国脑血管病学术会议修订的脑梗死诊断标准^[1], 所有患者经 CT 或 MRI 确诊, 均伴有肢体偏瘫, 病残程度判断采用纳维亚神经病学卒中量表(SNSS)评分。患者及其家属均对本研究知情同意并签署知情同意书, 另本研究获得医院伦理委员会批准。排除: 严重肝肾功能不全者;

半年内患心肌梗死、心房颤动、其他血管闭塞性疾病、严重创伤或有重大手术史者; 既往有脑器质性病变导致神经功能障碍者。将患者按照随机数字表法随机分为观察组和对照组各 75 例。观察组男 42 例, 女 33 例; 年龄 55~79 岁, 平均(60.8±10.1)岁; 患病时间 6 h~14 天, 平均(6.7±1.6)天; 伴随疾病: 伴有高血压病者 22 例, 伴有糖尿病者 29 例, 伴有高血脂者 7 例, 伴有冠心病者 17 例。对照组男 44 例, 女 31 例; 年龄 54~80 岁, 平均(61.6±9.7)岁; 患病时间 8 h~12 天, 平均(6.4±1.2)天; 伴随疾病: 伴有高血压病者 24 例, 伴有糖尿病者 28 例, 伴有高血脂者 6 例, 伴有冠心病者 17 例。2 组性别、年龄、患病时间、伴随疾病等基本情况比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规的临床药物治疗(降血压、降血脂、抗血小板聚集、改善脑代谢及营养神经等)。观察治疗 14 天。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上, 以注射用丹参多酚酸盐(天津天士力之骄药业有限公司)200 mg 加入 250 mL 0.9% 氯化钠溶液中静脉滴注, 每天 1 次, 疗程为 14 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 测定 2 组患者治疗前后的全血高切黏度、全血低切黏度、纤维蛋白原及红细胞比容等; 并检测患者的平均血流速度、舒张末期血流速度、脉动指数和阻力指数, 同时观察血流频谱形态改变。采用中文版美国国立卫生研究院卒中量表(NHSS)评估患者治疗前后的神经功能, 最高分 45 分, 最低分 0 分, 轻型: 0~15 分, 中型: 16~30 分, 重型: 31~45 分。评分减少率=(治疗前 NHSS 评分-治疗后 NHSS 评分)/治疗前 NHSS 评分×100%。病残程度判断以大运动障碍及姿势异常为主要评价标准, 采用 SNSS 评分标准评定, 分为轻度、中度、重度。

3.2 统计学方法 采用 SPSS 11.5 统计学软件进行数据处理。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准^[1] 基本痊愈: 肢体活动不利、头晕头痛等症状基本消失, NHSS 评分减少 91%~100%, 无病残; 显效: 临床症状明显改善, NHSS 评分减少 46%~90%, 且病残程度为轻度; 有效: 临床症状有好转, NHSS 评分减少 18%~45%, 且病残程度为中度; 无效: 症状无任何改善甚至恶化, NHSS 评分减少 0~17%, 且病残程度

为重度。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。治疗 14 天后, 观察组愈显率 85.3%, 对照组愈显率 65.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	基本痊愈				例(%)
		痊愈	显效	有效	无效	
观察组	75	20(26.7)	44(58.7)	7(9.3)	4(5.3)	64(85.3)
对照组	75	19(25.3)	30(40.0)	16(21.3)	10(13.3)	49(65.3)
χ^2 值						8.072
P						<0.05

4.3 2 组治疗前后血液流变学指标比较 见表 2。治疗前, 2 组血液流变学各指标比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后, 2 组全血高切黏度、全血低切黏度、纤维蛋白原及红细胞比容均较治疗前改善($P<0.01$), 观察组各指标改善情况均优于对照组($P<0.01$)。

表 2 2 组治疗前后血液流变学指标比较($\bar{x}\pm s$, $n=75$)

组别	时间	全血高切黏度	全血低切黏度	纤维蛋白原	红细胞比容
		(mPa·s)	(mPa·s)	(g/L)	(%)
观察组	治疗前	5.34±1.10	10.89±1.21	4.46±0.41	45.08±1.25
	治疗后	3.13±0.56 ^{①②}	7.35±0.90 ^{①②}	3.15±0.44 ^{①②}	33.22±0.98 ^{①②}
对照组	治疗前	5.40±1.21	10.92±1.29	4.38±0.37	45.01±1.28
	治疗后	4.55±0.43 ^①	8.42±0.87 ^①	3.67±0.48 ^①	40.33±1.27 ^①

与治疗前比较, ① $P<0.01$; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.01$

4.4 2 组治疗前后经颅多普勒检查指标比较 见表 3。治疗前, 2 组经颅多普勒检查指标比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后, 2 组平均血流速度、舒张末期流速、脉动指数、阻力指数均较治疗前改善($P<0.01$), 观察组各指标改善情况均优于对照组($P<0.01$)。

表 3 2 组治疗前后经颅多普勒检查指标比较($\bar{x}\pm s$, $n=75$)

组别	时间	平均血流速度	舒张末期流速	脉动指数	阻力指数
		(cm/s)	(cm/s)		
观察组	治疗前	56.74±4.17	40.80±6.20	0.98±0.07	0.60±0.05
	治疗后	63.83±5.06 ^{①②}	47.65±5.90 ^{①②}	0.81±0.06 ^{①②}	0.48±0.04 ^{①②}
对照组	治疗前	56.49±4.26	40.97±6.25	0.96±0.09	0.59±0.08
	治疗后	59.58±5.33 ^①	44.42±5.83 ^①	0.90±0.08 ^①	0.54±0.07 ^①

与治疗前比较, ① $P<0.01$; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.01$

5 讨论

研究证实, 血液黏稠度增加可显著提高脑梗死的发病率, 因此目前临床上针对脑梗死患者的治疗原则为降低血液黏稠度、舒张血管、增加脑灌注量^[2]。丹参具有活血化瘀、凉血消

肿、清心除烦的功效，在临床上被广泛用于治疗冠心病、心绞痛、缺血性脑卒中等疾病，但其口服制剂的质量难以控制。丹参多酚酸盐是从丹参中提取的丹参多酚酸盐类化合物，具有活血、化瘀、通脉的作用，与传统中药丹参相比，其组成成分明确、质量容易监控、不良反应小，能显著降低患者血小板间的聚合及激活，抑制血栓的形成，最终改善脑梗死患者微血管的缺血缺氧状态^④。本研究在常规治疗基础上(降压、降血脂、抗血小板聚集、改善脑代谢及营养神经等)给予注射用丹参多酚酸盐治疗，结果显示愈显率达 85.3% ，可以很好地改善患者的临床症状，减轻神经功能缺损，降低致残风险，还可显著改善血液流变学指标(全血高切黏度、全血低切黏度、纤维蛋白原及红细胞比容)及经颅多普勒检查指标(平均血流速度、舒张末期流速、脉动指数、阻力指数)，提示注射用丹参多酚酸盐治疗脑梗死疗效显著，其可改善血流情况，降低血小板聚集的风险，减少血管再次狭窄的可能，有利于疾病的预后。

综上所述，在常规治疗基础上给予注射用丹参多酚酸盐治

疗脑梗死，可显著改善患者的临床症状，临床疗效显著，同时还可改善患者的血液流变情况，降低脑梗死病情进展的风险，适合临床长期应用。

[参考文献]

- [1] 高芳. 依达拉奉联合丹参多酚酸盐治疗急性脑梗死的疗效[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(23): 5991-5992.
- [2] 王维治. 神经病学[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 130-131.
- [3] 鲁雅琴, 王颖, 何忠芳, 等. 丹参多酚酸盐治疗急性脑梗死的系统评价[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(18): 4559-4560.
- [4] 张玉霞. 注射用丹参多酚酸盐辅助脑梗塞疗效观察[J]. 中医临床研究, 2014, 14(4): 91-92.

(责任编辑: 吴凌)

=====

· 书讯 · 《消化科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书根据消化内科临床特点，选择中医诊疗有优势、有特色的专病 14 种，即反流性食管炎、消化性溃疡病、慢性胃炎、上消化道出血、慢性腹泻、慢性功能性便秘、肠易激综合征、胆石症和急性胰腺炎，其中大多数疾病为疑难病。每种疾病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等项进行全面阐述。其中治疗部分着重指出中西医临床辨病、辨证、治法、用药思维与原则，采用中医综合疗法，中西医结合，治疗方法多样，突出实用实效，可操作性强。难点与对策、经验与体会为本书精华所在，旨在抓住每一疾病在诊断与治疗上的难点，并结合作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者诊治疾病的经验与用药体会，作为诊疗时的参考。现代研究部分综述了国内外对每一疾病的研究现状，名医专家经验方、医案精选与名医专家经验两个有理论、有实践、有思路、有方法，旨在为读者提供信息、拓宽思路、指导临床。本书内容丰富实用，疗效确切，贴切临床，突出中医优势，反映中医特色，具有较强的临床指导性，是一部不可多得的临床参考书，可供中医、中西医结合内科临床、教学与科研人员参考，也可作为消化科培养专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 46 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020-39354129。